

PROPOSITION D'ASSURANCE.

Police individuelle

Police familiale

Prière de joindre pour chaque personne majeure une «Procuration pour le dépôt d'une proposition d'assurance avec administration commune».

1. INFORMATIONS SUR L'ASSUREUR-MALADIE ACTUEL

Nom de votre assureur de base actuel

Résiliation par:

SWICA

Intermédiaire

Client/Cliente

Souhaitez-vous résilier vos assurances
complémentaires auprès de votre
assureur-maladie actuel?

Oui

Non

Résiliation par:

SWICA

Intermédiaire

Client/Cliente

Veuillez joindre une copie de la police actuelle.

Aucune assurance complémentaire

2. PERSONNE À ASSURER

Dans quelle langue désirez-vous les documents?

allemand

français

italien

anglais

Nom

Prénom

N° d'assuré(e) SWICA

Date de naissance

(jour/mois/année)

Sexe

masculin

féminin

Nationalité

Rue/no

NPA/Localité/Pays

Adresse de correspondance/

Case postale

Téléphone

(joignable dans la journée)

E-mail

Autorisation de séjour/
Permis

B

C

D

L

G

F

N

S

Ci

Sans-Papiers

Diplomate ou personne jouissant de privilèges selon le droit international (art. 6 OAMal)

Domicile (art. 23 CC)

Suisse

Étranger

(Cocher uniquement pour L/
pers. détachées.)Statut pendant le séjour
à l'étranger

Trav. détaché(e)

Frontalier/ère

Retraité(e) (AVS/AI)/Chômeur/euse

Membre de la famille

3. PERSONNE À ASSURER (ARRIVÉE DE L'ÉTRANGER OU FRONTALIER/FONTALIÈRE)

Date de l'annonce au contrôle des
habitants pour nouvel(le) arrivant(e)*

Début du travail/de l'autorisation
pour frontalier/frontalière*

Avez-vous de la famille n'exerçant pas d'activité lucrative et domiciliée dans l'UE/AELE?
Si oui, veuillez remplir la feuille complémentaire.

Oui Non

*Le début effectif de la date d'assurance peut différer de la date indiquée selon le groupe de personnes ou la durée du séjour.

Prière de joindre une copie des documents correspondants: autorisation de séjour, inscription à la commune, autorisation frontalière, carte de légitimation, contrat de travail, etc.

Percevez-vous un salaire, une rente ou d'autres prestations en espèces de l'étranger?

Oui Non

Si oui, de quels pays?

Avez-vous été exempté(e) de l'obligation de vous assurer lors de l'entrée en Suisse?

Oui Non

Si oui, veuillez joindre une copie de la décision d'exemption.

4. RENSEIGNEMENTS SUR LA PROFESSION, L'EMPLOYEUR ET LE SYSTÈME DE BONUS

Bénéficiez-vous de prestations de l'assurance chômage? (AC)

Oui Non

Êtes-vous employé(e) au moins 8 heures par semaine par le même employeur?

Oui Non

Activité professionnelle actuelle?

employé(e)

indépendant(e)

Nom de l'employeur

(dans le cas d'une assurance collective conclue chez SWICA)

BENEVITA – coach de santé numérique avec système de bonus. Nous vous aidons à mener une vie saine au quotidien et nous vous récompensons pour cela. Collectionnez des points avec l'application BENEVITA, informez-vous sur des sujets de santé et bénéficiez d'offres et de réductions intéressantes pour les assurances complémentaires COMPLETA TOP et HOSPITA.

E-mail

(indication obligatoire pour le système de bonus BENEVITA)

5. MODALITÉS DE PAIEMENT

5.1 MODALITÉ DE PAIEMENT SOUHAITÉE POUR LES PRIMES ET PARTICIPATIONS AUX COÛTS (uniquement via un compte bancaire ou postal suisse)

Paiement des primes

E-facture/eBill*

Recouvrement direct/Debit Direct**

Bulletin de versement (BVR)

Encaissement des primes par l'entreprise

Facturation des primes

mensuel

bimensuel

trimestriel

semestriel

annuel

Paiement de la participation aux coûts

E-facture/eBill*

Recouvrement direct/Debit Direct**

Bulletin de versement (BVR)

*Veuillez vous inscrire dès réception de la police d'assurance auprès de votre banque ou de votre bureau de poste pour l'e-facture/eBill.

**Prière de joindre le formulaire de recouvrement direct/Debit Direct dûment rempli.

Jusqu'à ce que votre banque délivre l'autorisation de débit LSV, nous vous ferons parvenir des bulletins de versement (BVR) pour le règlement des primes et participations aux coûts.

5.2 COMPTE POUR LES VERSEMENTS (uniquement via un compte bancaire ou postal suisse)

Titulaire du compte

IBAN (banque ou poste)

CH

À VOTRE SERVICE 365 JOURS PAR AN, 24 HEURES SUR 24.

Téléphone 0800 80 90 80 / swica.ch

